



**Hospital Luterano  
Lutheran Hospital  
Prueba del Sudor**

---

**Localización del Laboratorio de Prueba del Sudor - 7950 W. Jefferson Blvd., Fort Wayne, IN 46804**

**Para Obtener Direcciones al lugar o Formular Preguntas de Carácter General - (260) 435-7123**

---

**Información Para las Familias**

- 1.) Llegue temprano para registrarse.
  - 2.) Después de registrarse, el personal del escritorio indicará a la familia cómo llegar al área del laboratorio.
  - 3.) Durante la prueba, un/a asistente social vendrá para ayudarlo a llenar el formulario de solicitud para obtener el Plan de Salud destinado a los residentes del Estado de Indiana (Hoosier Healthwise - Medicaid), o los Servicios de Pediatría, si su familia puede recibirlos. Por favor, lea la sección siguiente para mayores informaciones sobre éstas solicitudes.
  - 4.) Los resultados del examen serán entregados directamente al médico o profesional de salud a cargo de su hijo/a.
  - 5.) El médico a cargo de su niño es la persona que lo llamará para conversar sobre los resultados de la prueba del sudor, así como también los procedimientos que deberán ser tomados una vez concluida la prueba en cuestión.
- 

**Información sobre las solicitudes para los Servicios Especializados de Salud del Niño y el Plan de Salud para residentes del Estado de Indiana (Hoosier Healthwise - Medicaid)**

- Si su familia reúne los requisitos necesarios para obtener los Servicios Pediátricos, o Servicios Especializados de Salud para el Niño (también llamado CSHCS por su sigla en Ingles), por favor complete la primera página de la solicitud, antes de la cita médica, para que su niño/a efectúe la prueba del sudor. **Lleve esta solicitud y todos los documentos necesarios consigo mismo, para la fecha de la consulta/cita.**
- Existen pautas y directrices que lo ayudarán a saber si su familia reúne los requisitos necesarios para recibir los Servicios Especializados de Salud para el Niño (CSHCS), las cuales están incluidas con la solicitud.
- **\*\*Todas la familias que soliciten los Servicios Especializados de Salud para el Niño, (CSHCS) deberán también llenar la solicitud correspondiente al Plan de Salud para los residentes del Estado de Indiana (Hoosier Healthwise - Medicaid).\*\***